

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ENFERMAGEM OBSTÉTRICA – 2026

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2026 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 13: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 15: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

ENFERMAGEM

- **Questão 26: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/ QUESTÃO ANULADA.**

SAÚDE DA MULHER E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

- Questão 36: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 14 de outubro de 2025.

Coordenação do Processo Seletivo 2026.



RESIDÊNCIAS UNESC 2026/1

Enfermagem Obstétrica

Inscrição nº:

--	--	--	--	--	--

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

De acordo com a Portaria SAPS/MS nº 161, de 10 de dezembro de 2024, qual é o parâmetro de pessoas que podem ser vinculadas a uma equipe de Saúde da Família (eSF) para o cálculo do Componente Vínculo e Acompanhamento Territorial em municípios com mais de 100.000 habitantes?

- a) 3.000 pessoas
- b) 3.500 pessoas
- c) 5.500 pessoas
- d) 5.000 pessoas
- e) 10.000 pessoas

Questão 02

A Portaria nº 161/2024 estabelece a metodologia de cálculo do Componente Vínculo e Acompanhamento Territorial para as equipes. O artigo 11 traz que as equipes eSF, eAP, eSB e eMulti que tiverem sua população atendida e cujos usuários avaliarem o atendimento por meio do aplicativo Meu SUS Digital farão jus a uma pontuação extra, a ser acrescida ao escore de acompanhamento. Nesse contexto, avalie as afirmações a seguir:

- I. As equipes que apresentarem até 4,9% do total atendimentos da equipe avaliados terão um acréscimo de 0,15 (quinze centésimos) no escore de acompanhamento.
- II. As equipes que alcançarem 5% ou mais dos atendimentos da equipe avaliados terão um acréscimo de 0,30 (trinta centésimos) no escore de acompanhamento.
- III. O acréscimo referido será concedido independentemente do tipo de avaliação realizada, com o objetivo primordial de promover a ampliação da participação dos usuários, visando à qualificação dos serviços de saúde, em consonância com seus interesses e suas necessidades em saúde.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I e II
- b) I e III
- c) I, II e III
- d) II e III
- e) III

Questão 03

No contexto do Pacto pela Saúde, definido em 2006, a política foi estruturada em três dimensões: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão. O Pacto pela Vida refere-se prioritariamente a:

- a) Garantir a judicialização da saúde como mecanismo principal de acesso.
- b) Ampliar a rede hospitalar privada conveniada ao SUS.
- c) Promover a centralização administrativa e financeira da saúde na União.
- d) Eliminar a responsabilidade sanitária dos municípios.
- e) Estabelecer metas e prioridades de saúde, como mortalidade infantil e controle de doenças crônicas.

Questão 04

O artigo de Paim *et al.* (2011), publicado na revista *The Lancet*, faz uma análise histórica do Sistema Único de Saúde (SUS), destacando conquistas como a universalização do acesso e a descentralização, mas também evidenciando limitações persistentes. Entre os desafios apontados pelos autores, um dos mais marcantes refere-se à dificuldade de garantir sustentabilidade e equidade no sistema.

De acordo com Paim *et al.*, um dos principais desafios históricos enfrentados pelo SUS diz respeito a:

- a) Excessiva autonomia financeira das equipes da Estratégia Saúde da Família.
- b) Supressão da participação social nos Conselhos de Saúde.
- c) Redução da cobertura de vacinação e vigilância epidemiológica.
- d) Subfinanciamento crônico e desigualdades regionais no acesso à saúde.
- e) Exclusão da iniciativa privada como prestadora de serviços de saúde.

Questão 05

A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Segundo a Lei nº 8.080/1990, compete ao SUS:

- a) Regular a previdência social e aposentadorias.
- b) Executar ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- c) Definir políticas de segurança pública.
- d) Gerenciar exclusivamente hospitais privados.
- e) Atuar apenas em campanhas de vacinação.

Questão 06

A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS. De acordo com essa lei, qual instância deve garantir essa participação?

- a) Assembleias Legislativas Estaduais.
- b) Conselhos e Conferências de Saúde.
- c) Câmaras Municipais de Vereadores.
- d) Tribunais de Contas da União.
- e) Ministério Público Federal.

Questão 07

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Trata da metodologia de cálculo do componente Vínculo e Acompanhamento Territorial. Esse cálculo considera:

- a) Quantidade de hospitais privados no território
- b) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH)
- c) Índice de Equidade e Dimensionamento (IED)
- d) Número absoluto de médicos por município
- e) PIB municipal

Questão 08

O Decreto 7.508/2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. De acordo com o Decreto 7.508/2011, o Mapa da Saúde é:

- a) Instrumento de planejamento que identifica necessidades e oferta de serviços de saúde
- b) Documento de caráter facultativo sem valor normativo
- c) Relatório financeiro sobre gasto público em saúde
- d) Exclusivo das secretarias estaduais
- e) Usado apenas em auditorias da União

Questão 09

A Constituição Federal de 1988 representou um marco para a saúde no Brasil ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), fundamentado nos princípios da universalidade, integralidade e equidade. O art. 198 da Carta Magna estabelece diretrizes para a organização e o funcionamento desse sistema público de saúde. De acordo com esse dispositivo constitucional, a organização do SUS deve observar:

- a) Centralização administrativa e hierarquização vertical
- b) Gestão privada subsidiada com recursos públicos
- c) Exclusividade da União na coordenação dos serviços
- d) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade
- e) Financiamento apenas por meio de convênios internacionais

Questão 10

Em relação ao assunto Estratégia da Saúde da Família (ESF), analise as afirmações abaixo.

- I. A ESF é uma estratégia desenvolvida pelo Ministério da Saúde com o objetivo de oferecer atenção de forma mais resolutiva e humanizada.
- II. A ESF facilita a compreensão do paciente no contexto em que vive, como exemplo, as visitas domiciliares que possibilitam a identificação dos componentes de cada núcleo familiar.
- III. O Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) começou suas atividades no início da década de 70 como uma iniciativa de algumas áreas do Norte do país em buscar alternativas para melhorar as condições de saúde de suas comunidades.
- IV. Conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território indefinido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Marque a opção CORRETA:

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas;
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas;
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas;
- e) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), definida pela Portaria nº 2.436/2017, estabelece as diretrizes para a organização e funcionamento dos serviços de Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a temática, julgue as assertivas abaixo, colocando (V) para a assertiva verdadeira e (F) para a assertiva falsa:

- () A PNAB visa ampliar e qualificar o acesso dos usuários aos serviços de saúde por meio de equipes multiprofissionais, fortalecendo a prevenção, promoção, diagnóstico e tratamento de doenças e agravos.
- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () Há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros das Equipes de Atenção Primária (eAP).
- () A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, F, V, V.
- b) V, V, F, V.
- c) F, V, V, F.
- d) F, V, F, V.
- e) V, V, V, V.

Questão 12

Com o objetivo de fortalecer a Atenção Primária à Saúde no Brasil, a Portaria GM/MS nº 3.493/2024 regulamenta o financiamento das equipes multiprofissionais (e-Multi), responsáveis por ampliar o escopo de cuidado e a resolutividade da rede. Essa normativa prevê um incentivo financeiro federal estruturado em três dimensões. São elas:

- a) Infraestrutura, judicialização e cobertura universal.
- b) Implantação, custeio e desempenho.
- c) Planejamento, auditoria e regulação.
- d) Capacitação, fiscalização e centralização.
- e) Contratualização, privatização e expansão hospitalar.

Questão 13

A Portaria de Consolidação nº 2 traz a consolidação das normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde, a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) está na forma do Anexo XXII.

Sobre a PNAB, observe as assertivas abaixo julgando verdadeira com a letra (V) e falsa com a letra (F).

- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter permanente.
- () Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 950 pessoas por ACS.
- () Unidade de Saúde da Família (USF): estabelecimento com pelo menos 1 (uma) equipe de Saúde da Família, que possui funcionamento com carga horária mínima de 40 horas semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, F, V, F
- b) F, V, F, V
- c) V, F, F, V
- d) V, V, F, F
- e) F, V, V, V

Questão 14

A Portaria GM/MS nº 3.493/2024 institui incentivo financeiro das equipes multiprofissionais (e-Multi). O principal objetivo da criação dessas equipes é:

- a) Substituir as equipes de Atenção Primária (eAP) no atendimento do território.
- b) Reduzir os custos do SUS com a eliminação de especialidades na atenção básica.
- c) Garantir atendimento apenas em áreas de média e alta complexidade.
- d) Excluir municípios de pequeno porte do financiamento da Atenção Primária.
- e) Ampliar a resolutividade da Atenção Primária à Saúde por meio da atuação integrada de profissionais de diferentes áreas.

Questão 15

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), revisada em 2017, estabelece parâmetros para a organização das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP), especialmente em municípios ou territórios de menor porte populacional. Nesses casos, uma única equipe deve ser responsável por toda a população, assegurando a coordenação do cuidado, a ampliação do acesso e a resolutividade dos serviços. De acordo com a PNAB, esse critério se aplica a localidades com menos de _____ habitantes.

- a) 2.000
- b) 3.500
- c) 5.500
- d) 4.500
- e) 6.000

ENFERMAGEM

Questão 16

A enfermeira Júlia, do Hospital São Marcos, recebeu a prescrição para o paciente adulto internado por infecção sistêmica: Penicilina Cristalina (P.C.) 1.750.000 UI EV, a cada 4 horas, diluída em Soro Fisiológico 0,9% 100 mL para infundir em 30 minutos. Ao conferir o estoque, encontra frascos de Penicilina Cristalina contendo 5.000.000 UI por frasco (pó liofilizado a reconstituir).

Considerando o frasco disponível de 5.000.000 UI, quanto do frasco (em mL após reconstituição) deve ser usado para obter a dose prescrita de 1.750.000 UI?

- Diluir em 5 ml de água destilada, considerando 1 ml de pó do frasco. O cálculo deve ser realizado com 5 ml, desta forma aspirar 1,5 ml de solução que corresponde a 1.750.000 UI de Penicilina Cristalina.
- Diluir em 6 ml de água destilada, considerando 2 ml de pó do frasco. O cálculo deve ser realizado com 8 ml, desta forma aspirar 1,5 ml de solução que corresponde a 1.750.000 UI de Penicilina Cristalina.
- Diluir em 6 ml de água destilada, considerando 2 ml de pó do frasco. O cálculo deve ser realizado com 8 ml, desta forma aspirar 1,8 ml de solução que corresponde a 1.750.000 UI de Penicilina Cristalina.
- Diluir em 7 ml de água destilada, considerando 1 ml de pó do frasco. O cálculo deve ser realizado com 8 ml, desta forma aspirar 2,0 ml de solução que corresponde a 1.750.000 UI de Penicilina Cristalina.
- Diluir em 8 ml de água destilada, considerando 2 ml de pó do frasco. O cálculo deve ser realizado com 10 ml, desta forma aspirar 3,5 ml de solução que corresponde a 1.750.000 UI de Penicilina Cristalina.

Questão 17

No ambiente hospitalar, o enfermeiro é responsável não apenas pela administração correta das medicações, mas também pela vigilância contínua de possíveis efeitos adversos, interações medicamentosas e reações imediatas do paciente. Durante uma visita multiprofissional à clínica médica, a equipe discute a importância do conhecimento das principais classes farmacológicas utilizadas no cotidiano hospitalar, ressaltando que a segurança do paciente depende da correta identificação das ações e cuidados de enfermagem associados a cada medicamento.

Diante disso, associe corretamente cada fármaco à sua respectiva classe ou principal efeito terapêutico:

- | | | |
|---------------------|-----|---|
| 1-Codeína | () | Antidiabético |
| 2-Clorpropamida | () | Corticosteroide |
| 3-Dexametasona | () | Analgésico, entorpecente, antitussígeno |
| 4-Dexclorfeniramina | () | Antiansiolítico |
| 5-Diazepam | () | Cardiotônico digitalico |
| 6-Digoxina | () | Anti-histamínico H1 |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de associação:

- 2, 3, 1, 5, 6, 4.
- 4, 3, 1, 5, 6, 2.
- 2, 1, 3, 5, 6, 4.
- 5, 6, 4, 3, 2, 1.
- 6, 5, 4, 3, 2, 1.

Questão 18

Um estudo conduzido em um hospital universitário do Rio de Janeiro, no período de 2011 a 2012, identificou que, entre 355 pacientes internados em unidade de terapia intensiva, 32,4% apresentaram pelo menos um evento adverso, sendo estimada uma incidência de 9,4 eventos adversos a cada 100 pacientes-dia (DOI: [10.1590/0102-311X00081815](https://doi.org/10.1590/0102-311X00081815)).

Evidências como esta ressaltam a relevância da atuação do enfermeiro na implementação de estratégias voltadas à redução da ocorrência de eventos adversos e ao fortalecimento da segurança do paciente.

Nesse contexto, avalie as afirmativas a seguir:

- I. Os principais fatores relacionados às iatrogenias compreendem: características dos pacientes, disponibilidade e utilização de protocolos, atributos individuais dos profissionais, aspectos relacionados à equipe, fatores ambientais, organizacionais e de gerenciamento.
- II. A notificação de eventos adversos deve ser estimulada, acompanhada de análise crítica, sendo necessária a aplicação de medidas punitivas aos envolvidos.
- III. A fim de reduzir a ocorrência de eventos adversos, procedimentos e rotinas de maior risco devem prever redundância, ainda que tal medida represente aparente retrabalho.
- IV. A instituição de sistemas de análise de erros deve ter como foco a avaliação dos processos, contando com a participação da liderança e de todas as instâncias interdisciplinares envolvidas no cuidado.

Está correto o que se afirma em:

- a) Apenas I.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I, III e IV.
- d) Apenas III e IV.
- e) I, II, III e IV

Questão 19

Um homem de 32 anos, previamente hígido, foi admitido no pronto-socorro após acidente automobilístico com trauma torácico fechado. Durante a avaliação inicial, apresentou dispneia intensa, taquicardia, hipotensão e diminuição do murmúrio vesicular em hemitórax direito. O exame de imagem evidenciou pneumotórax hipertensivo, sendo realizada drenagem em selo d'água no 5º espaço intercostal, linha axilar média. Nas horas subsequentes, o paciente foi encaminhado à Unidade de Terapia Intensiva, onde permanece com dreno torácico instalado, apresentando débito de ar e pequeno volume de secreção hemática pelo sistema.

Nesse contexto, compete à equipe de enfermagem, no que se refere à manutenção do dreno de tórax:

- I. Manter o sistema de drenagem torácica sempre abaixo do tórax do paciente.
- II. Pinçar o dreno sempre que o paciente necessitar de transporte.
- III. Incentivar a tosse, a respiração profunda e a deambulação, se possível.
- IV. Manter o paciente em posição semi-fowler e movimentá-lo no leito a cada 2 horas.

São corretas:

- a) apenas I e IV.
- b) apenas III e IV.
- c) apenas I, II e III.
- d) apenas I, II e IV.
- e) apenas I, III e IV.

Questão 20

A ausculta pulmonar constitui uma das etapas essenciais do exame físico realizado pelo enfermeiro, possibilitando a diferenciação entre sons respiratórios normais e a identificação de ruídos adventícios, os quais podem indicar alterações patológicas no sistema respiratório. Considerando essa prática clínica, analise as afirmativas a seguir:

- I. Roncos ocorrem em consequência da passagem de ar pelas vias aéreas estreitadas, repletas de secreções ou líquidos. São mais audíveis durante uma expiração e se modificam com a tosse.
- II. Atrito pleural é uma respiração ruidosa causada por uma obstrução ao nível da laringe e/ou traqueia.
- III. Sibilos assemelham-se ao rompimento de pequenas bolhas, podendo ser auscultados no final da expiração e no início da inspiração e não se modificam com uma tosse.

É correto o que se afirma em:

- a) apenas afirmativa I.
- b) apenas afirmativa II.
- c) apenas afirmativa III.
- d) apenas alternativas II e III.
- e) apenas alternativas I e III.

Questão 21

Um paciente de 64 anos, portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, foi admitido no pronto-socorro com queixa de dispneia intensa, cansaço aos mínimos esforços e sonolência progressiva. Ao exame físico, apresenta tiragem intercostal, uso de musculatura acessória, frequência respiratória de 32 irpm e saturação periférica de O₂ em 82% em ar ambiente. Diante da suspeita de descompensação respiratória, foi solicitada gasometria arterial com os seguintes resultados:

pH: 7,28
PaCO₂: 60 mmHg
HCO₃: 28 mEq/L
PaO₂: 55 mmHg

Com base nos dados apresentados, qual é a interpretação correta da gasometria arterial?

- a) Acidose metabólica compensada, com hipoxemia moderada.
- b) Acidose respiratória descompensada, sem evidência de hipoxemia.
- c) Alcalose respiratória descompensada, com hipoxemia grave.
- d) Alcalose metabólica parcialmente compensada, com hipoxemia leve.
- e) Acidose respiratória parcialmente compensada, com hipoxemia.

Questão 22

A Resolução COFEN nº 736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de Enfermagem. Assim, o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. A etapa que compreende a coleta de dados subjetivos e objetivos inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais, realizada mediante auxílio de técnicas para a obtenção de informações sobre as necessidades de cuidado de enfermagem e de saúde relevantes à prática é:

- a) Evolução de Enfermagem.
- b) Anotação de Enfermagem.
- c) Implementação de Enfermagem.
- d) Avaliação de Enfermagem.
- e) Planejamento de Enfermagem.

Questão 23

Com base na Resolução COFEN nº 736, de 17 de janeiro de 2024, que dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem, analise as afirmativas:

- I. A consulta de Enfermagem deve ser organizada e registrada conforme as etapas do Processo de Enfermagem.
- II. Diagnóstico de Enfermagem, compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde. Estes representam o julgamento clínico das informações obtidas sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade ou grupos especiais.
- III. Evolução de Enfermagem, compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para a pessoa, família, coletividade, grupos especiais, e compartilhado com os sujeitos do cuidado e equipe de Enfermagem e saúde.
- IV. Os Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, em conformidade com o disposto na Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e do Decreto 94.406, de 08 de junho de 1987, que a regulamenta, participam do Processo de Enfermagem, com Evoluções de Enfermagem, bem como na implementação dos cuidados prescritos e sua checagem.

São corretas:

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Apenas II e IV.
- e) Apenas III e IV.

Questão 24

O enfermeiro João realiza a internação do cliente J.J.K., 79 anos, na Unidade de Terapia Intensiva, devido a pneumonia associada à broncoaspiração. A paciente encontra-se acamada há 10 anos e apresenta lesão por pressão na região sacral, com perda de tecido de espessura total e exposição de tendão, acompanhada de secreção em algumas áreas do leito da ferida. A extensão da lesão é de aproximadamente 7 cm e a profundidade de 5 cm. Considerando os critérios de estadiamento de lesões por pressão e os registros de enfermagem no prontuário, a lesão deve ser classificada como:

- a) Estágio I.
- b) Estágio II.
- c) Estágio III.
- d) Estágio IV.
- e) Não classificável.

Questão 25

O eletrocardiograma (ECG) é um exame essencial na avaliação cardíaca, realizado por meio de eletrodos posicionados em áreas específicas do tórax, braços e pernas. O ECG registra as variações elétricas decorrentes da despolarização e repolarização das células cardíacas, permitindo a identificação de alterações no ritmo e na condução elétrica do coração. O conhecimento e a interpretação correta do ECG são fundamentais para o enfermeiro, uma vez que orientam o planejamento e a execução da assistência de enfermagem segura e baseada em evidências. Assim, avalie as asserções a seguir e se há relação proposta entre elas:

A onda P é a disseminação da despolarização nos átrios para causar contração atrial.

PORQUE

A onda T mostra o impulso atrial desde os átrios até o nódulo atrioventricular.

- a) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- b) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- c) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- d) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- e) As asserções I e II são proposições falsas.

Questão 26 ANULADA

O exercício profissional da Enfermagem no Brasil é regido por normativas que buscam assegurar a qualidade da assistência e a integridade tanto dos trabalhadores quanto das pessoas e comunidades atendidas. Nesse contexto, destaca-se a Resolução COFEN nº 564/2017, que aprova o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, estabelecendo direitos, responsabilidades, deveres, proibições, infrações e penalidades aplicáveis a diferentes categorias da profissão. Considerando as disposições desta resolução, analise as afirmativas a seguir, se verdadeiras ou falsas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- () A Resolução nº 564/2017, aplica-se aos Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de Enfermagem, Obstetizes e Parteiras, bem como aos atendentes de Enfermagem.
- () É direito recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- () É dever disponibilizar assistência de Enfermagem à coletividade em casos de emergência, epidemia, catástrofe e desastre, sem pleitear vantagens pessoais, quando convocado.
- () A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 60 (noventa) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- () São consideradas infrações graves as que provoquem debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.

A ordem correta, de cima para baixo, é:

- a) F, V, V, F, F.
- b) V, F, V, F, F.
- c) F, V, V, F, V.
- d) F, F, V, V, F.
- e) V, V, V, F, F

Questão 27

Um paciente de 72 anos, com diagnóstico de insuficiência cardíaca descompensada e pneumonia associada à ventilação mecânica, encontra-se internado em Unidade de Terapia Intensiva. Durante a visita multiprofissional, a equipe de Enfermagem registra em prontuário os seguintes achados: dispneia intensa, ortopneia, oligúria, estertores crepitantes bibasais e cianose periférica.

Considerando os termos técnicos de Enfermagem e sua correta aplicação, assinale a alternativa que representa a associação adequada entre os sinais e sintomas descritos e suas respectivas definições:

- a) Estertores crepitantes = ruídos respiratórios descontínuos, semelhantes a "crepitação de sal grosso", associados a secreção em grandes vias aéreas; Cianose = coloração arroxeada da pele e mucosas decorrente da redução da oxigenação tecidual.
- b) Ortopneia = dificuldade respiratória que se agrava no decúbito e melhora em posição sentada; Oligúria = produção urinária inferior a 400-500 mL/24h; Estertores crepitantes = ruídos respiratórios associados ao colapamento e abertura de alvéolos.
- c) Dispneia = respiração acelerada e superficial; Ortopneia = dificuldade respiratória em posição ortostática; Oligúria = eliminação de urina em volume superior a 2.500 mL/24h.
- d) Dispneia = suspensão temporária da respiração, caracterizada pela ausência de movimentos respiratórios; Cianose = hiperpigmentação cutânea de causa metabólica; Oligúria = diurese superior a 3.000 mL/24h.
- e) Ortopneia = dificuldade respiratória que se apresenta apenas durante a deambulação; Estertores crepitantes = ruído contínuo expiratório de alta tonalidade; Cianose = coloração amarelada da pele e mucosas devido ao acúmulo de bilirrubina.

Questão 28

Uma das principais atribuições da equipe de enfermagem é a administração de medicamentos. De acordo com o código de ética dos profissionais de enfermagem é proibido administrar medicamentos sem conhecer indicação, ação da droga, via de administração e potenciais riscos, respeitados os graus de formação do profissional. Assim, avalie as afirmativas abaixo quanto à administração de medicamento.

- I. Na administração de medicamentos por via intradérmica, deve ser administrado um volume máximo de 0,5 ml.
- II. A técnica em Z é recomendada principalmente para medicamentos com alta probabilidade de refluxo (oleosos e suspensões) e para medicamentos em que o refluxo pode causar danos à pele, como anticoncepcionais e medicamentos à base de ferro.
- III. O deltoide é um músculo indicado para a administração de medicações por via IM. Para um paciente adulto, este músculo pode receber até no máximo 5 ml de volume.
- IV. Nas medicações por via subcutânea não se deve fazer massagem no local para não diminuir o tempo de absorção do fármaco.

Quais afirmativas estão corretas?

- a) Apenas I, II e IV.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas I e IV.
- d) Apenas II e III.
- e) Apenas II e IV.

Questão 29

Durante o plantão em um centro cirúrgico de um hospital universitário, a enfermeira responsável pela unidade observou que, em procedimentos recentes, a equipe não estava seguindo rigorosamente todas as etapas do Protocolo de Cirurgia Segura da OMS. Em um paciente submetido à colecistectomia laparoscópica, foi detectada discrepância entre o prontuário e o consentimento cirúrgico quanto ao procedimento planejado, além de sinais de risco relacionados a alergias medicamentosas. Considerando as práticas de segurança do paciente e prevenção de eventos adversos em cirurgia, assinale a alternativa que apresenta corretamente a etapa do protocolo internacional:

- a) A segunda etapa ocorre antes da saída do paciente da sala cirúrgica, momento em que o procedimento realizado é novamente verificado, os materiais e os instrumentais utilizados.
- b) A primeira etapa ocorre antes da indução anestésica, em que é conferida a identidade do paciente, a marcação do local cirúrgico, a assinatura do termo de consentimento, a realização da avaliação pré-anestésica e a conformidade de medicamentos e equipamentos de anestesia. Também são antecipadas as dificuldades de intubação, alergias e o risco de hemorragias.
- c) Na terceira etapa é questionado o início da administração de antimicrobianos, quando indicado, bem como avaliação do risco de perda sanguínea > de 500 ml, ainda é realizada a demarcação da lateralidade de sítio cirúrgico.
- d) Na segunda etapa os aspectos críticos do pós operatório imediato são discutidos pela equipe, bem como as amostras de material biológico, quando existem, são verificadas.
- e) Na primeira etapa, todos os membros da equipe se apresentam e conferem a disponibilidade de todos os exames de imagem, do instrumental e dos equipamentos, se a esterilização dos materiais e instrumentais foi realizada com sucesso. Nesta etapa discute-se as principais preocupações para a recuperação e manejo do paciente.

Questão 30

Maria, 68 anos, diabética, foi admitida na unidade de internação com úlcera por pressão na região sacral, de 4 cm de diâmetro e 1,5 cm de profundidade, com presença de tecido de granulação e exsudato seroso moderado. Devido à perda significativa de tecido e à impossibilidade de aproximar as bordas da ferida, o cirurgião optou por tratamento conservador com curativos estéreis e manutenção da umidade adequada para promover cicatrização. Considerando o tipo de cicatrização envolvido nesse processo, a ferida de Maria está cicatrizando por:

- a) Primeira intenção
- b) Segunda intenção
- c) Terceira intenção
- d) Cicatrização por enxerto
- e) Cicatrização por sutura tardia

GABARITO FINAL 2026/1

SAÚDE DA MULHER E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 31

Durante a gestação, o adequado transporte materno-fetal de glicose é fundamental para o crescimento e desenvolvimento do embrião e do feto. O diagnóstico de diabetes mellitus gestacional é realizado por meio do teste oral de tolerância à glicose (TOTG) após 24 semanas de gestação, considerando valores específicos para glicemia após a administração de 75g de glicose.

Considerando o critério utilizado para o diagnóstico, qual dos valores de glicemia listados abaixo, ao ser encontrado 2 horas após o TOTG, estabelece o diagnóstico de diabetes mellitus gestacional em uma gestante?

- a) 92 mg/dl.
- b) 126mg/dl.
- c) 135 mg/dl.
- d) 151mg/dl.
- e) 164 mg/dl.

Questão 32

Durante a gestação, o desenvolvimento adequado da circulação uteroplacentária é fundamental para garantir trocas materno-fetais eficientes, permitindo que oxigênio e nutrientes alcancem o feto e que resíduos metabólicos sejam eliminados. Esse processo depende de eventos morfológicos e funcionais envolvendo as artérias espiraladas do útero, especialmente a ação do trofoblasto em fases específicas da gestação.

Considerando o papel das artérias espiraladas e dos mecanismos de invasão trofoblástica na formação da circulação uteroplacentária eficaz, assinale a alternativa correta:

- a) Existem duas ondas de invasão das artérias espiraladas pelo trofoblasto, sendo a primeira antes de 12 semanas e a segunda entre 12 e 16 semanas de gestação.
- b) A invasão das artérias espiraladas pelo trofoblasto ocorre em uma única onda ao final da gestação.
- c) O desenvolvimento da circulação uteroplacentária depende exclusivamente da invasão dos vasos sanguíneos maternos pela decídua.
- d) A segunda onda de invasão das artérias espiraladas ocorre apenas na camada superficial do miométrio.
- e) A circulação uteroplacentária não envolve segmentos das artérias espiraladas intramiométriais.

Questão 33

Durante a gestação, as trocas materno-fetais são essenciais para a manutenção do desenvolvimento adequado do feto, permitindo a passagem eficiente de nutrientes, gases e metabólitos entre a circulação materna e fetal. O fluxo sanguíneo uteroplacentário depende de fatores hemodinâmicos, como a pressão arterial materna (PAM), e é influenciado também pela pressão intrauterina. Alterações nestes parâmetros, assim como certas condições clínicas — como hemorragia, anestesia, decúbito materno inadequado e, especialmente, distúrbios da contratilidade uterina (hipertonia, taquissístolia, hipersístolia) — podem comprometer significativamente a oferta de oxigênio e nutrientes ao feto. Entender como essas variáveis interferem na circulação uteroplacentária é fundamental para evitar complicações fetais e maternas decorrentes de perturbações nesse sistema delicado.

Considerando as informações apresentadas acima e seus conhecimentos sobre as principais influências nas trocas materno-fetais durante a gravidez, assinale a alternativa correta:

- a) O aumento da pressão intrauterina reduz a resistência ao fluxo materno, facilitando a passagem dos nutrientes pelo miométrio até a placenta.
- b) Hemorragias na gestação geralmente aumentam o aporte sanguíneo placentário, otimizando as trocas materno-fetais.
- c) O fluxo sanguíneo nos vasos maternos é diretamente proporcional à pressão arterial materna, de modo que quedas abruptas de PAM materna podem comprometer as trocas fetais.
- d) Taquissístolia é definida por elevação do tônus uterino por mais de 2 minutos consecutivos durante o período de contração.
- e) A posição materna durante o decúbito não tem influência sobre o fluxo sanguíneo uteroplacentário.

Questão 34

Durante o acompanhamento pré-natal, é essencial reconhecer as adaptações fetais diante de situações de hipóxia, como a chamada centralização fetal. Nesse processo, ocorre redistribuição do fluxo sanguíneo para órgãos nobres, especialmente o cérebro, o que pode ser monitorado pela avaliação da artéria cerebral média (ACM).

Com base nesses conceitos, assinale a alternativa correta:

- a) Em fetos saudáveis, o índice de resistência (IR) da artéria cerebral média é baixo devido à vasodilatação constante do leito cerebral.
- b) A diminuição do índice de resistência (IR) da artéria cerebral média é um marcador direto de centralização fetal em resposta à hipóxia.
- c) O fenômeno da centralização fetal ocorre quando, em situação de hipóxia, há vasoconstrição da artéria cerebral média para preservar a função cerebral.
- d) O índice pulsátil (IP) da artéria cerebral média aumenta em situações de hipóxia fetal devido ao aumento da resistência vascular cerebral.
- e) A artéria cerebral média não possui relevância clínica na avaliação da centralização fetal ou das trocas materno-fetais.

Questão 35

A ovulação representa um dos eventos mais importantes do ciclo menstrual feminino e é fundamental para a ocorrência da fecundação. O processo é regulado por alterações complexas no eixo hipotálamo-hipófise-ovariano, envolvendo variações nos níveis de diversos hormônios. O entendimento do mecanismo do surto ovulatório (incluindo quais hormônios participam e suas principais manifestações clínicas) é essencial para o correto diagnóstico e manejo de questões relacionadas à fertilidade e saúde reprodutiva da mulher.

Durante o ciclo menstrual, o surto ovulatório é um evento fundamental para a fertilidade feminina. Sobre esse processo, analise as alternativas a seguir:

- a) O surto ovulatório é desencadeado pelo pico de hormônio folículo-estimulante (FSH), que provoca a liberação do oócito secundário do ovário.
- b) Durante o surto ovulatório, ocorre redução dos níveis de estrogênio, estimulando a maturação final do oócito.
- c) O surto ovulatório impede temporariamente a produção de muco cervical fértil, dificultando o acesso dos espermatozoides ao útero.
- d) O surto ovulatório é caracterizado principalmente pelo aumento súbito do hormônio luteinizante (LH), que leva à ovulação e à liberação do oócito secundário pelo folículo dominante.
- e) A elevação da temperatura corporal é a única manifestação fisiológica do surto ovulatório, não sendo possíveis outros sinais clínicos perceptíveis.

Questão 36

Durante as divisões iniciais do embrião, gêmeos monozigóticos podem apresentar diferentes tipos de compartilhamento de placenta e bolsa amniótica, dependendo do momento em que ocorre a separação embrionária.

Considerando os eventos embriológicos que determinam os tipos de gestação gemelar monozigótica, assinale a alternativa correta:

- a) Quando a divisão do embrião ocorre até o 4o dia pós-fecundação, a gestação resultante é sempre monocoriônica monoamniótica.
- b) A divisão embrionária após o 8o dia leva obrigatoriamente à formação de gêmeos dicoriônicos diamnióticos.
- c) Gêmeos monocoriônicos monoamnióticos só surgem quando a separação ocorre antes do início da diferenciação do trofoblasto.
- d) Se a separação embrionária acontece entre o 4o e o 8o dia após a fertilização, desenvolve-se uma gestação monocoriônica diamniótica.
- e) Gestações dicoriônicas diamnióticas só podem ocorrer se a separação embrionária for posterior à formação do blastocisto.

Questão 37

Durante a segunda semana do desenvolvimento embrionário humano, processos celulares altamente organizados e especializados garantem o sucesso da implantação do blastocisto na parede uterina. Nessa fase, destacam-se a diferenciação de células do trofoblasto, a formação das primeiras cavidades embrionárias e o início das interações entre o embrião e os tecidos maternos. O correto entendimento das características e funções dos diferentes tipos celulares e estruturas envolvidas é essencial para compreender tanto o desenvolvimento embrionário inicial quanto o estabelecimento da gestação.

Considerando o processo de diferenciação celular e as estruturas envolvidas nesta etapa, assinale a alternativa correta:

- a) A diferenciação do trofoblasto em citotrofoblasto e sinciciotrofoblasto é fundamental para a implantação, sendo o sinciciotrofoblasto responsável pela invasão inicial do endométrio materno.
- b) O sinciciotrofoblasto é formado por células mononucleadas e possui caráter predominantemente proliferativo durante a implantação.
- c) O citotrofoblasto invade ativamente o endométrio materno devido à sua alta capacidade invasora e presença de células multinucleadas.
- d) O hipoblasto origina diretamente todas as estruturas fetais, incluindo o embrião propriamente dito, durante a segunda semana do desenvolvimento.
- e) O epiblasto é responsável pela formação da decídua, a camada funcional do endométrio materno que participa da implantação.

Questão 38

Ana Clara, 29 anos, com ciclos menstruais regulares e amenorreia de 12 semanas, inicia o pré-natal em que são solicitados exames laboratoriais de rotina e US transvaginal. Antes de fazer os exames, apresenta vômitos incoercíveis e sangramento transvaginal de moderada intensidade, com sangue vermelho vivo, de odor desagradável, acompanhado por material de aspecto esponjoso, vesiculoso e claro. Ao ser avaliada pela equipe da maternidade, observa-se que a gestante se encontra hipocorada (2+/4+), hidratada, anictérica, acianótica, eupnéica, afebril, PA = 160 x 90 mmHg e edema bímaleolar. O exame pélvico revelou fundo de útero = 24 cm e cérvix amolecida. Dada a descrição do quadro clínico, a hipótese diagnóstica e o tratamento mais adequados são:

- a) abortamento espontâneo de 1o trimestre com sinais de toxemia gravídica e indicação de esvaziamento uterino por curetagem.
- b) prenhez ectópica sem sinais de toxemia gravídica e com indicação de videolaparoscopia e salpingectomia.
- c) Placenta prévia com sinais de toxemia gravídica e com indicação de esvaziamento do útero, independente da idade gestacional.
- d) coriocarcinoma, com indicação de quimioterapia simples, por se tratar de doença não metastática.
- e) doença trofoblástica gestacional, com indicação de dilatação e esvaziamento por vácuo-aspiração e seguimento pós-molar com dosagem de hCG.

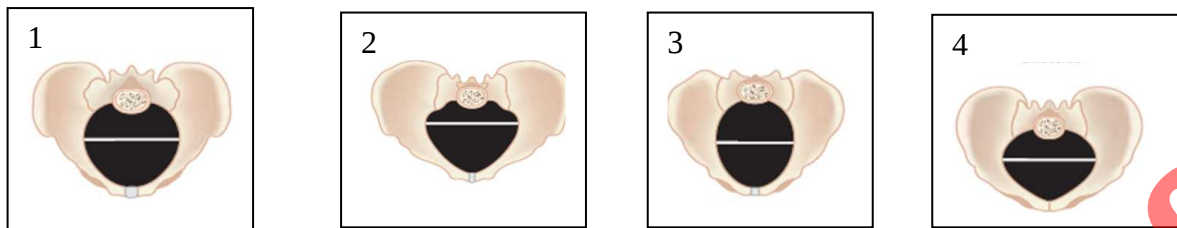
Questão 39

A síndrome HELLP ocorre em aproximadamente em uma a duas mulheres a cada 1.000 gestações, em 4 a 12% das gestantes com pré-eclâmpsia grave e em até 11% das gestantes com eclâmpsia. A maioria dos casos acomete mulheres com gestação entre a 28ª a 36ª semanas, sendo a identificação correta dos sinais, sintomas e avaliação laboratorial de grande importância da determinação correta dos casos. A Síndrome HELLP é caracterizada por:

- a) disúria, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- b) coagulação intravascular disseminada, hemólise e alteração de enzimas hepáticas.
- c) hemólise, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia
- d) hemólise, diminuição das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- e) hemólise, hipertensão arterial severa e aumento das plaquetas.

Questão 40

A avaliação da pelve feminina é essencial para a elaboração de um real prognóstico do parto. Basicamente, o exame da bacia se resume à avaliação dos diâmetros (pelvimetria) e da morfologia pélvica. As figuras a seguir representam respectivamente:



POSNER, Glenn D. *et al.* **Trabalho de parto & parto.** Porto Alegre: Artmed, 2014. Pag.40

- a) Pelve antropóide, pelve ginecóide, pelve andróide e pelve platipelóide.
- b) Pelve ginecóide, pelve andróide, pelve antropóide e pelve platipelóide.
- c) Pelve ginecóide, pelve antropóide, pelve platipelóide e pelve andróide.
- d) Pelve andróide, pelve ginecóide, pelve antropóide e pelve platipelóide.
- e) Pelve platipelóide, pelve ginecóide, pelve antropóide e pelve andróide.

Questão 41

A indução do parto é a estimulação artificial das contrações uterinas antes do início do trabalho de parto espontâneo. Deve ser considerado quando os benefícios da antecipação do parto superam os riscos potenciais para a mãe e para o feto associados à indução do trabalho de parto e ao prolongamento da gravidez (POSNER, 2014). Marque a alternativa abaixo em que não estão contraindicadas a indução do trabalho de parto:

- a) Pré-eclâmpsia, Morte fetal intrauterina, ruptura prematura espontânea das membranas, diabetes materno e macrosomia fetal.
- b) Corioamnionite, Restrição de crescimento intrauterino (CIUR), placenta prévia, vasa prévia e poli-hidrânio.
- c) Morte fetal intrauterina, macrosomia fetal, diabetes materno, pré-eclâmpsia e apresentação não cefálica.
- d) Herpes genital ativo, cirurgia uterina prévia, ruptura prematura espontânea das membranas, gravidez pós-termo.
- e) Morte fetal intrauterina, pré-eclâmpsia, macrosomia fetal, diabetes materno e placenta prévia.

Questão 42

Conforme Posner (2014), as suturas do crânio são os locais onde os ossos cranianos se unem, deixando espaços livres que são cobertos por membranas. Pela identificação das suturas no exame vaginal, a posição da cabeça do bebê pode ser diagnosticada. De acordo com os tipos de suturas cranianas, assinale a alternativa correta:

- a) As suturas lambdóideas estendem-se transversalmente a partir da fontanela anterior e situam-se entre os ossos parietal e frontal.
- b) As suturas coronais estendem-se transversalmente a partir da fontanela posterior e separam o occipital dos dois ossos parietais.
- c) A sutura frontal situa-se entre os dois ossos frontais e se estendem transversalmente a partir da fontanela anterior.
- d) A sutura sagital situa-se entre os parietais. Estende-se em direção anteroposterior entre as fontanelas e divide a cabeça em hemisférios esquerdo e direito.
- e) A sutura sagital situa-se entre os ossos frontais e se continua anteriormente com a sutura sagital. Ele estende-se da glabella até o bregma.

Questão 43

Maria de Lourdes, 31 anos, G3P2A0, IG: 11s + 4 dias, retorna à Unidade Básica de Saúde para continuidade do acompanhamento pré-natal. Relata que vem apresentado náuseas matinais. Nega perdas vaginais. Trouxe exames de rotina pré-natal, sendo evidenciada sorologia para toxoplasmose IgG e IgM reagentes.

Segundo as recomendações do Ministério da Saúde, assinale V para as alternativas verdadeiras e F para as falsas:

- () As medidas de prevenção da toxoplasmose incluem higiene dos alimentos, ingestão de carnes bem passadas e cuidado com as fezes de gatos.
- () A infecção primária da toxoplasmose, ocorrida antes da gravidez, não afeta o conceito, exceto em mulher imunodeprimida.
- () O teste de avididade de IgG evidenciando alta avididade nesse período gestacional indica infecção adquirida antes da gestação indicando baixo risco de infecção para o feto.
- () O teste de avididade de IgM evidenciando avididade fraca nesse período gestacional indica possibilidade de infecção adquirida na gestação, sendo necessário iniciar espiramicina imediatamente

- a) V – F – F – V
- b) V – V – F – V
- c) F – V – V – F
- d) V – F – V – V
- e) V – V – V – F

Questão 44

O puerpério é conceituado como o intervalo entre a dequitação e o retorno dos órgãos maternos ao seu estado pré-gravídico. Esta variação está relacionada especialmente a mudanças anatômicas e fisiológicas no organismo da mulher, embora questões de ordem psicossocial relacionadas à maternidade, à sexualidade, à autoestima, à reorganização da vida pessoal e familiar estejam ocorrendo concomitantemente e influenciem a passagem desse período.

Sobre as alterações que ocorrem no puerpério, considere as assertivas e indique a alternativa correta.

- I. Há um aumento do débito cardíaco (DC), no puerpério imediato em função da dequitação e da descompressão aortocava.
- II. A diaforese é considerada fisiológica, especialmente à noite, nos primeiros três dias, sendo uma forma de eliminar o excesso de líquidos acumulados durante a gestação.
- III. A cérvix tende a fechar com a manutenção das contrações após o parto e sua abertura externa jamais recupera sua aparência pré-gravídica.
- IV. A lochia alba refere-se ao sangramento que acontece dos 2 a 3 dias após o parto sendo composto por leucócitos, células decíduais, epiteliais, muco e bactérias.

- a) Apenas a alternativa I está correta
- b) As alternativas I, II e III estão corretas.
- c) As alternativas I, III e IV estão corretas
- d) As alternativas II e III estão corretas.
- e) As alternativas II e IV estão corretas

Questão 45

M.S.L, mãe de 3 filhos, informa nunca ter realizado o Exame de Papanicolaou. Diz ter vida sexual ativa, com parceiro fixo. Considerando-se que o câncer de colo uterino é uma doença de ação gradativa, que se inicia com alterações neoplásicas intraepiteliais cervicais (NIC), tendo como período médio para evoluir em um processo invasivo de 10 a 20 anos, a orientação quanto à periodicidade da realização do exame deve ser, de acordo com orientações do Ministério da Saúde:

- a) Em 1 ano, após 2 exames semestrais com resultados negativos.
- b) Em 2 anos, após 2 exames anuais com resultados negativos.
- c) Em 3 anos, após 2 exames anuais consecutivos com resultados negativos.
- d) Em 3 anos, após 2 exames semestrais com resultados negativos.
- e) Sempre que surgir sintomatologia ginecológica.

Questão 46

Primigesta de 39,1 semanas, procura o serviço de obstetrícia do HMSJ, queixando-se de dor em baixo ventre há 2(duas) horas. Nega perda de líquido amniótico e sangramento ativo por via vaginal. Ao exame físico: pressão arterial de 120x80 mmHg; altura fundo uterino (AFU) de 35cm; toque vaginal com colo dilatado para 1,5cm, esvaecido 30%, centralizado; dinâmica uterina (DU): uma contração com intensidade de 25 segundos em dez minutos. BCF de 125bpm.

Nesse caso, a conduta mais adequada é:

- a) Internar a paciente, por se tratar de fase ativa do período de dilatação.
- b) Conduzir com ocitocina endovenosa, devido à distocia funcional.
- c) Induzir com misoprostol endovaginal a cada 2 horas.
- d) Realizar amniotomia para facilitar o trabalho de parto e posteriormente administrar misoprostol endovenoso.
- e) Planejar o retorno ao serviço de obstetrícia para nova avaliação, pois a gestante está na fase latente do período de dilatação.

Questão 47

Considerando a importância da adequada ingestão de cálcio durante o período gestacional para a saúde materna e fetal, bem como as implicações relacionadas à prevenção de agravos como a pré-eclâmpsia, o Ministério da Saúde atualizou suas recomendações acerca da suplementação de carbonato de cálcio no pré-natal. Leve em conta as orientações oficiais sobre dose, momento de início e indicações específicas para esta conduta. Analise as alternativas abaixo e assinale aquela que está de acordo com as recomendações mais recentes do Ministério da Saúde sobre a administração do carbonato de cálcio para gestantes no cenário brasileiro:

- a) O uso de carbonato de cálcio deve ser restrito a gestantes com diagnóstico de hipocalcemia durante todo o acompanhamento pré-natal.
- b) Toda gestante deve receber a suplementação de carbonato de cálcio a partir da 12ª semana de gestação, conforme preconiza o Ministério da Saúde.
- c) A administração do carbonato de cálcio está indicada apenas para gestantes com risco aumentado para pré-eclâmpsia.
- d) Não há necessidade de suplementação de carbonato de cálcio para gestantes no Brasil, devido à alimentação naturalmente rica em cálcio.
- e) O carbonato de cálcio só deve ser administrado no último trimestre de gestação, a partir da 28ª semana, para prevenção da pré-eclâmpsia.

Questão 48

No ambulatório da Clínica de Saúde UNESC, a Enfermeira Mariana inicia suas atividades onde tem agendamentos para atendimento gineco-obstétrico. Dentre suas clientes está J.A.M., 35 anos, menarca aos 10 anos, com vida sexual ativa desde os 14 anos, não utiliza métodos contraceptivos, nuligesta, ciclo menstrual regular. J.A.M. foi ao ambulatório, pois nunca foi a uma consulta de “mulher”, porém se queixou de dores pélvicas e de “corrimento esbranquiçado”. Enfermeira Mariana realizou Consulta de Enfermagem ginecológica e deu especial atenção à orientação sobre DIP (Doença Inflamatória Pélvica) e vulvovaginites. Pela queixa de J.A.M., em relação a esse tema é incorreto afirmar:

- a) São fatores de risco para DIP: início precoce das relações sexuais, história de infecções por clamídia, entre outros.
- b) Na vaginose bacteriana o pH vaginal está > 4,5 e apresenta leucorréia cinzenta, cremosa e homogênea.
- c) São complicações da DIP: infertilidade, gestação gemelar e dispareunia.
- d) É sugestivo de DIP: Dor no abdome inferior, mobilização dolorosa da cérvice uterina e dor à palpação de anexos.
- e) Na candidíase vulvovaginal o pH vaginal é < 4,5 e apresenta leucorréia branca em grumos e prurido vaginal.

Questão 49

Segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), o nascimento no ambiente hospitalar se caracteriza pela adoção de várias tecnologias e procedimentos com o objetivo de torná-lo mais seguro para a mulher e seu filho ou filha. De fato, os avanços da obstetrícia contribuíram com a melhoria dos indicadores de morbidade e mortalidade materna e perinatais em todo o mundo. Com relação a conduta ativa da assistência no terceiro período do parto, segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal, é correto afirmar que:

- a) Realizar a tração controlada do cordão após administração de Ocitocina na ausência de sinais de separação da placenta.
- b) Administrar 15 UI de Ocitocina intramuscular após o desprendimento do recém-nascido e após o clampeamento e corte do cordão umbilical.
- c) Administrar 10 UI de Ocitocina intramuscular após o desprendimento do recém-nascido e antes do clampeamento e corte do cordão umbilical.
- d) Administrar 5 UI de Ocitocina endovenosa, seu uso está associado com menor risco de hemorragia e transfusão sanguínea.
- e) Não administrar Ocitocina e considerar o período prolongado após decorridos 60 minutos.

Questão 50

S.L.A., na 34ª semana de gestação, atendida no ambulatório da Unidade Básica de Saúde, apresenta mal-estar geral e Pressão arterial de 208 X 100 mmHg. A posição da gestante que facilita o fluxo sanguíneo uteroplacentário, reduzindo as chances de hipóxia fetal é:

- a) Decúbito Lateral Esquerdo.
- b) Decúbito Lateral Direito.
- c) Trendelemburg.
- d) Posição Supina.
- e) Posição Ventral.